



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA VOTAR EN CAROLINA DEL NORTE

Por favor use tinta negra y escriba claramente.

1	¿Es usted ciudadano de los Estados Unidos de América? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Tendrá por los menos 18 años de edad para el día de las elecciones? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
	SI MARCÓ "NO" EN RESPUESTA A ESTA PREGUNTA, NO PRESENTE ESTA SOLICITUD.	SI MARCÓ "NO" EN RESPUESTA A ESTA PREGUNTA, NO PRESENTE ESTA SOLICITUD.

2	Apellido (Obligatorio)	3	Fecha de nacimiento MMDDAAAA (Obligatorio)	Estado y país de nacimiento
	Primer Nombre (Obligatorio)		Si sabe su número de votante de Carolina del Norte, escríbalo abajo	
	Segundo Nombre (Obligatorio)	Si tiene licencia de conducir o tarjeta de identificación, escriba el número abajo		
	<input type="checkbox"/> Hijo <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V	Escriba los últimos 4 dígitos de su seguro social	<input type="checkbox"/> Marque aquí si usted no tiene licencia de conducir de NC, tarjeta de identidad, o número de seguro social	

INFORMACIÓN DE DOMICILIO - No use apartados postales ni calles rurales

4	Dirección donde vive (Obligatorio)		Apartamento, Lote, o Número de Unidad	
	Ciudad (Obligatorio)		Estado	Código postal
	Condado	¿Ha vivido aquí por lo menos 30 días? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Si "No" fecha de mudanza MMDDAAAA	Teléfono (Opcional)

DIRECCIÓN POSTAL

5	Dirección de correo (si es diferente a su domicilio)		
	Dirección de correo Línea 2		
	Ciudad	Estado	Código postal

MAPA/DIAGRAMA

Si usted no tiene una dirección física, dibuje un mapa de donde usted vive. Por favor incluya las calles y las señales.

6	GÉNERO	RAZA	GRUPO ÉTNICO	AFILIACIÓN DE PARTIDO POLÍTICO
	<input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Afro Americano/Negro <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Indio Americano/Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Multiracial <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Hispano/Latino <input type="checkbox"/> No Hispano/ Latino	<input type="checkbox"/> Demócrata <input type="checkbox"/> Republicano <input type="checkbox"/> Libertario <input type="checkbox"/> No afiliado <input type="checkbox"/> Otro _____ Si usted indica un partido político que no califica o no selecciona un partido político, será inscrito como "No afiliado"

INSCRIPCIÓN DE VOTANTE PREVIA (Esta información será usada para cancelar su inscripción de votante previa en otro condado o estado)

7	Apellido usado en la inscripción previa	Primer nombre usado en la inscripción previa	
	Dirección Previa	Condado Previo	
	Ciudad Previa	Estado Previo	Código Postal Previo

Yo certifico, bajo pena de perjurio, que además de haber leído y comprendido el contenido de este formulario, que:

- Soy ciudadano de los Estados Unidos de América, como lo indiqué anteriormente;
- Tengo por lo menos 18 años de edad, o los habré cumplido para la próxima elección general;
- Habré sido un residente de Carolina del Norte, este condado o distrito electoral por 30 días antes de la elección en la que tengo intenciones de votar;
- No votaré en ningún otro condado o estado después de presentar esta solicitud y en este momento, estoy cancelando cualquier inscripción de votante que pueda tener en otro lugar; y
- No he sido condenado por un delito mayor o de haberlo sido he cumplido mi condena, incluyendo cualquier condena y libertad condicional. (Los derechos de ciudadano y el derecho al voto son restituidos automáticamente después de una condena. No se necesita ningún documento especial.)

Firmar este documento falso o fraudulentamente es un crimen de la clase I del Capítulo 163 de los Estatutos Generales de Carolina del Norte.
 version102013

X

Firma (Obligatorio)

Fecha